

KORRESPONDENZZIRKEL MATHEMATIK KLASSE 7 SCHULJAHR 2020/21

Zur individuellen Förderung mathematisch interessierter Schülerinnen und Schüler der Klasse 7 wird auch in diesem Schuljahr ein Korrespondenzzirkel angeboten. Der Zirkel orientiert sich an Problemen, die neben der Vermittlung von Kenntnissen zu mathematischen Begriffen, Sätzen und Verfahren durch wettbewerbstypische Aufgabenstellungen die Vorbereitung auf mathematische Wettbewerbe unterstützt.

Jeder Teilnehmer erhält im Verlauf des Schuljahres rund 6 Serien zugesandt, die Aufgaben mit unterschiedlichem Schwierigkeitsgrad umfassen. Die eingereichten Lösungen werden korrigiert, für die Selbsteinschätzung kommentiert, mit Punkten bewertet und zusammen mit Lösungshinweisen zurückgegeben. Zur Lösung der Aufgaben wird mit der 2. Serie ein umfangreiches Arbeitsmaterial zur Verfügung gestellt.

Teilnahmebedingungen

- Die Anmeldung erfolgt durch Einsendung der ausgefüllten Teilnahmeerklärung an
Werner-Heisenberg-Gymnasium Riesa
z.H. Michel Waringo
Friedrich-Ebert-Platz 6a
01591 Riesa
- Für die Zusendung der korrigierten Aufgaben sowie der Aufgaben der jeweils neuen Serie ist ein ausreichend frankierter (in der Regel **1,55 €**) und vollständig adressierter **A4-** oder **A5-Rückumschlag** den Lösungen beizulegen.
Legen Sie also bitte jeder Abgabe einen frankierten Umschlag bei.
Bitte stets nur die Lösungen und nicht die Aufgabenblätter zurück schicken!
- Jede Lösung einer Aufgabe ist auf einem einzelnen Blatt mit folgendem Kopf einzusenden:

<u>Name, Vorname</u>	<u>Seriennummer</u>	<u>Aufgabennummer</u>
----------------------	---------------------	-----------------------
- Der jeweils angegebene Einsendetermin zu den Serien ist unbedingt einzuhalten.



Teilnahmeerklärung

(Bitte per Post zusammen mit der Lösung von Serie 1 und einem frankierten Rückumschlag zurück schicken)

Name, Vorname:	_____
Wohnanschrift:	_____ _____
E-Mail (bitte sehr deutlich schreiben!)	_____
Schule und Schulanschrift:	_____ _____

Ich möchte im Schuljahr 2020/21 unter den angegebenen Bedingungen am KZM 7 teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler

Unterschrift Personensorgeberechtigte